



Peter Rohner
Schulackerstrasse 5
4142 Münchenstein

Tel.: 061 831 26 02
Mail: peter.rohner@trivadis.com

Beitrittsgesuch

- Einzelmitglied
- Ehepaar/ Lebenspaar
- Familie/ Lebenspartner mit Kindern
- Junior/Juniorin
- Jugendlicher/Jugendliche (Lehrling/Student, Studentin)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Klassierung

AHV-Nr. (für Lizenz notwendig):	
Strasse:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon Privat:	
Telefon Geschäft:	
E-Mail:	

Ich habe von den finanziellen Verpflichtungen Kenntnis genommen und bin bereit, die von der Generalversammlung festgesetzten Beiträge zu entrichten.

Datum:

Unterschrift: